

الله أكبر
٢



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل
دانشکده پزشکی
پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه ای تخصصی
جراحی زنان و زایمان

عنوان:

**بررسی مقایسه ای اثر بی دردی استنشاق گاز انتونکس به تنهایی
و در ترکیب با دگزامتازون در زایمان بی درد**

اساتید راهنما:

**دکتر رقیه درگاهی
دکتر احمد قاضی**

استاد مشاور:

دکتر فیروز امانی

نگارش:

دکتر فاطمه هاشمی پازیکوئی

بهار 1396

شماره پایان نامه:

083

کد ثبت IRCT:

IRCT2017012323559N8

تقدیم به :

مادر عزیز تر از جانم

پدر مهربانم

برادر

عزیزم

و تمامی بیمارانی که طب را بر
بالینشان آموختم...

سپاسگزاری

سپاس از

اساتید ارجمند

سرکار خانم دکتر رقیه درگاهی، جناب آقای
دکتر احمد قاضی و جناب آقای دکتر فیروز
امانی

و تمامی اساتید بزرگوار به پاس شکیبایی
شان

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

فصل اول: طرح تحقیق

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Error! Bookmark not defined. | 1-1 مقدمه |
| Error! Bookmark not defined. | 2-1 بیان مسئله |
| Error! Bookmark not defined. | 3-1 تعریف واژه‌های کلیدی: |
| Error! Bookmark not defined. | 4-1 اهداف |
| Error! Bookmark not defined. | 5-1 فرضیات و سوالات تحقیق |

فصل دوم: پیشینه تحقیق

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Error! Bookmark not defined. | 1-2 مبانی نظری |
| Error! Bookmark not defined. | 2-2 زایمان و درد زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 1-2-2 زایمان فعال |
| Error! Bookmark not defined. | 2-2-2 مرحله دوم زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 3-2-2 مرحله سوم زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 4-2-2 مرحله چهارم زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 5-2-2 طول مدت زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 6-2-2 آناتومی درد زایمان |
| Error! Bookmark not defined. | 3-2 زایمان طبیعی بدون درد |
| Error! Bookmark not defined. | 1-3-2 روش های غیر دارویی |
| Error! Bookmark not defined. | 2-3-2 روش های دارویی |
| Error! Bookmark not defined. | 2-2-3-2 دگزامتازون |
| Error! Bookmark not defined. | 4-2 مطالعات مشابه |

فصل سوم: روش اجرای تحقیق

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| Error! Bookmark not defined. | 1-3 نوع مطالعه |
|-----------------------------------|----------------|

| | | |
|------------------------------|------|---|
| Error! Bookmark not defined. | 2-3 | زمان انجام مطالعه |
| Error! Bookmark not defined. | 3-3 | محیط پژوهش |
| Error! Bookmark not defined. | 4-3 | جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه |
| Error! Bookmark not defined. | 5-3 | روش گردآوری اطلاعات |
| Error! Bookmark not defined. | 6-3 | معیار ورود |
| Error! Bookmark not defined. | 7-3 | معیار خروج |
| Error! Bookmark not defined. | 8-3 | ملاحظات اخلاقی |
| Error! Bookmark not defined. | 9-3 | محدودیت مطالعه |
| Error! Bookmark not defined. | 10-3 | روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری |
| Error! Bookmark not defined. | 11-3 | متغیرهای مطالعه |

فصل چهارم: نتایج

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| Error! Bookmark not defined. | 1-5 | بحث |
| Error! Bookmark not defined. | 2-5 | نتیجه گیری |
| Error! Bookmark not defined. | 3-5 | محدودیت های پژوهش |
| Error! Bookmark not defined. | 4-5 | پیشنهادهات |
| Error! Bookmark not defined. | | منابع: |

فهرست جداول

| عنوان | صفحه |
|--|------------------------------|
| جدول 1-4: میانگین نمره درد مادران به تفکیک گروه های درمانی قبل از مصرف دارو | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 2-4: مقیاس عددی سنجش شدت درد 3 ساعت بعد از شروع مداخله در گروههای درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 3-4: مقیاس عددی سنجش شدت درد 6 ساعت بعد از شروع مداخله بعد از مصرف دارو در گروههای درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 4-4: میانگین زمان فاز فعال زایمان (برحسب ساعت) در افراد به تفکیک گروه های درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 5-4: فراوانی عوارض دارویی در افراد مورد مطالعه..... | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 6-4- مقایسه نمره آپگار نوزادان در گروه های درمانی در دقایق 1و 5 | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 7- 4: تعداد انقباض های رحمی در گروههای درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 8-4:تعداد ضربان قلب جنین قبل و بعد از تجویز دارو در دو گروه درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 9-4: تغییرات علایم حیاتی مادر قبل و بعد از استفاده از دارو در گروه های درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 10- 4: میانگین وزن مادران در گروه های درمانی | Error! Bookmark not defined. |
| جدول 11-4: سن بارداری در افراد وارد شده به مطالعه | Error! Bookmark not defined. |

فهرست نمودارها

| صفحه | عنوان |
|------|--|
| 2 | دانشگاه علوم پزشکی و |
| 2 | خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل |
| 2 | دانشکده پزشکی |
| 2 | پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه ای تخصصی |
| 2 | جراحی زنان و زایمان |

بررسی مقایسه ای اثر بی دردی استنشاق گاز انتونوکس به تنهایی و در ترکیب با دگزامتازون در زایمان بی درد

چکیده

سابقه و هدف: درد زایمان اغلب شدید بوده و عدم تسکین آن می تواند اثر سوء بر وضعیت فیزیولوژیک مادر داشته باشد. درد در حین زایمان با ترسی که مربوط به پیشرفت کندتر کار است همراه می باشد. اندازه گیری دقیق و درمان مناسب درد یک مشکل مهم برای پرسنل پزشکی و پرستاری است. انتخاب های متعددی در دوران زایمان در مورد گزینه های در دسترس برای تسکین درد وجود دارد و هر روش خطرات و منافع خاص خود را در خصوص کارایی و در دسترس بودن آن به همراه دارد.

این مطالعه با هدف مقایسه اثر بخشی استنشاق انتونوکس و استفاده همزمان از انتونوکس و دگزامتازون بر شدت درد زایمان و عوارض آنها در زنان مراجعه کننده به بیمارستان علوی در سال 95-1394 انجام گرفت.

مواد و روش ها: در این مطالعه از بین زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان علوی 95 زن باردار گراوید 1 انتخاب شدند. گروه A تحت استنشاق انتونوکس و تزریق وریدی پلاسبو (45 مورد) و گروه B تحت استنشاق انتونوکس و تزریق وریدی دگزامتازون 8 میلی گرم (45 مورد) قرار گرفتند. اسکور درد بر مبنای VAS و NRS قبل از مداخله و 3 ساعت و 6 ساعت بعد از مداخله اندازه گیری شد. در نهایت اطلاعات حاصل از مطالعه از طریق SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: شدت درد در بیمارانی که از انتونوکس و دگزامتازون استفاده کرده بودند 3 ساعت بعد از بی دردی به طور قابل توجهی پایین تر از گروهی بودند که انتونوکس دریافت کردند ($P = 0.0001$). اختلاف معنی داری در میانگین زمان فاز فعال زایمان، تعداد انقباضات رحمی وجود نداشت. در مورد عوارض مادری بین دو گروه به غیر از مورد فشار خون سیستولیک در بقیه موارد اختلاف آماری معنی داری بین دو گروه وجود نداشت. هیچ تفاوت معنی داری میان گروه ها از نظر عوارض نوزادی مشاهده نگردید ولی آپگار در دقیقه 1 و 5 بین دو گروه دارای اختلاف آماری معنی دار بودند. آنالیز آماری عوارض جانبی دارو ها نشان داد که بغیر از تهوع و استفراغ که فقط در گروه دریافت کننده انتونوکس و دگزامتازون کمتر بود اختلاف معنی داری بین دو گروه مشاهده نگردید.

نتیجه گیری:

استفاده همزمان انتونوکس و دگزامتازون در مقایسه با استفاده از انتونوکس به دلیل امن بودن آن برای مادر و کودک و ایجاد بی دردی مطلوب تر در حین زایمان توصیه می گردد.

کلمات کلیدی: انتونوکس - دگزامتازون - درد زایمان